

Bulletin d'inscription

Formation à la coordination de l'accueil familial de jour (CAFJ)

cycle de formation 2019-2020

à retourner à : EESP, Unité de formation continue, chemin des Abeilles 14, 1010 Lausanne

avant le 24 octobre 2018

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Nom : Prénom :

Etat civil :

Date de naissance :

Adresse privée complète :

Tél. privé : Tél. portable :

Profession :

Nom et adresse de l'institution :

Pourcentage de temps de travail comme coordinatrice ou coordinateur :

Tél. prof :

E-mail privé ou prof. (= pour vous contacter rapidement) :

Formation

Formation de base :

Titre de la formation :

Lieu : Date du diplôme :

Formations complémentaires

Titre de la formation / Date & Lieu :

.....

Titre de la formation / Date & Lieu :

.....

Titre de la formation / Date & Lieu :

Activités professionnelles :

.....

Fonction actuelle sur le lieu de travail (brève description) :

.....

.....

.....

.....

Depuis le :

Je m'inscris pour :

La formation à la coordination de l'accueil familial de jour 2019-2020

Coût total de la formation : CHF 5'600.-

Facture à adresser à votre institution (à l'adresse que vous avez mentionnée en 1^{ère} page)

Facture à adresser à votre adresse privée

J'ai pris connaissance des conditions générales de participation et les accepte.

Date :

Signature :

Joindre en annexe :

- 1) Curriculum Vitae
- 2) Certificats et diplômes obtenus (copie)
- 3) Copie carte d'identité ou passeport
- 4) Une photographie
- 5) Lettre de motivation (sur maximum deux pages dactylographiées, format A4 - police taille 10), veuillez présenter vos motivations pour entrer à la formation à la coordination de l'accueil familial de jour.
- 6) Copie du récépissé pour les frais d'ouverture du dossier : CHF 200.-- (CCP n°10-18214-4 avec la mention dans communication : "N° projet 40 013 - Inscription CAFJ 2019-2020")

ACCORD DE L'EMPLOYEUR

La Direction de l'Institution :

Nom de l'institution

Adresse

autorise Madame ou Monsieur

à participer à la

formation à la coordination de l'accueil familial de jour 2019-2020

La Direction de l'Institution confirme avoir pris connaissance du programme de cette formation et s'engage à accorder à son employé-e les conditions nécessaires à sa participation régulière à la formation.

Elle accepte que son employé-e présente, au cours de cette formation, des situations tirées de sa pratique professionnelle – chaque participant-e à cette formation étant bien entendu tenu-e à entière confidentialité.

Date :

.....

Timbre de l'Institution et signature